

ODZIAŁ CENTRALNY INFORMACJI  
KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO  
ul. Grochowska 16  
Poznań

Nr pisma wnioskodawcy:

## KRAJOWY REJESTR SĄDOWY

Stan na dzień 09.01.2012 godz. 10:07:12

Numer KRS: 0000384932

## ODPIS AKTUALNY

Z REJESTRU STOWARZYSZEŃ, INNYCH ORGANIZACJI SPOŁECZNYCH I ZAWODOWYCH, FUNDACJI I  
PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ

PODMIOT NIE WPISANY DO REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW

|                                               |                                                                                                            |            |                      |
|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------------|
| Data rejestracji w Krajowym Rejestrze Sądowym |                                                                                                            | 29.04.2011 |                      |
| Statut wpis                                   | Numer wpisu                                                                                                | 3          | Data dokonania wpisu |
| Sygnatura akt                                 | POLIX NS-REJ.KRS/7820/11/951                                                                               |            |                      |
| Oznaczenie sądu                               | SĄD REJONOWY POZNAŃ - NOWE MIASTO I WILDA W POZNANIU, IX WYDZIAŁ GOSPODARZY<br>KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO |            |                      |

## Dział 1

|                                                               |                                         |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| Rubryka 1 - Dane podmiotu                                     |                                         |
| Oznaczenie rodzaju organizacji                                | STOWARZYSZENIE                          |
| Numer REGON/NIP                                               | REGON: 301730889, NIP: ---              |
| Nazwa                                                         | WĄGROWIECKI UNIWERSYTET TRZECIEGO WIEKU |
| Dane o wcześniejszej rejestracji                              | ----                                    |
| Czy podmiot posiada status organizacji<br>ożytku publicznego? | NIE                                     |

|                                       |                                                                                           |
|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| Rubryka 2 - Siedziba i adres podmiotu |                                                                                           |
| Siedziba                              | Kraj POLSKA, woj. WIELKOPOLSKIE, powiat WĄGROWIECKI, gmina WĄGROWIEC, miejsc. WĄGROWIEC   |
| Adres                                 | ul. KOŃSKA, nr 48, lok. ---, miejsc. WĄGROWIEC, kod 62-100, poczta WĄGROWIEC, kraj POLSKA |
| Adres poczty elektronicznej           | ----                                                                                      |
| Adres strony internetowej             | ----                                                                                      |

Rubryka 3 - Jednostki terenowe lub oddziały

Brak wpisów

Rubryka 4 - Informacje o statucie

|                                                  |   |             |
|--------------------------------------------------|---|-------------|
| 1. Informacja o sporządzeniu lub zmianie statutu | 1 | 10.03.2012R |
|--------------------------------------------------|---|-------------|

|                                                |              |           |
|------------------------------------------------|--------------|-----------|
| 1. Czas, na jaki została utworzona organizacja | NIEOZNACZONY | Rubryka 5 |
|------------------------------------------------|--------------|-----------|

|                              |             |                                       |
|------------------------------|-------------|---------------------------------------|
| 1. Sposób powstania podmiotu | Brak wpisów | Rubryka 6 - Sposób powstania podmiotu |
|------------------------------|-------------|---------------------------------------|

|                                   |                    |
|-----------------------------------|--------------------|
| Rubryka 7 - Komitet założycielski |                    |
| 1. Nazwisko / Nazwa lub firma     | ZAWOL              |
| 2. Imiona                         | ZOFIA              |
| 3. Numer PESEL/REGON              | 48012006007        |
| 4. Numer KRS                      | *****              |
| 1. Nazwisko / Nazwa lub firma     | SOBOTA             |
| 2. Imiona                         | HALINA TERESA      |
| 3. Numer PESEL/REGON              | 45051301908        |
| 4. Numer KRS                      | *****              |
| 1. Nazwisko / Nazwa lub firma     | JURGA              |
| 2. Imiona                         | BARBARA MALGORZATA |
| 3. Numer PESEL/REGON              | 50080705328        |
| 4. Numer KRS                      | *****              |
| 1. Nazwisko / Nazwa lub firma     | LASKOWSKA          |
| 2. Imiona                         | WIESŁAWA HENRYKA   |
| 3. Numer PESEL/REGON              | 5705208849         |
| 4. Numer KRS                      | *****              |
| 1. Nazwisko / Nazwa lub firma     | KOPIEWSKA          |
| 2. Imiona                         | KRYSTYNA HELENA    |
| 3. Numer PESEL/REGON              | 48021305665        |
| 4. Numer KRS                      | *****              |
| 1. Nazwisko / Nazwa lub firma     | SKOŁEJ             |
| 2. Imiona                         | WŁADYSŁAW          |
| 3. Numer PESEL/REGON              | 52052609652        |
| 4. Numer KRS                      | *****              |
| 1. Nazwisko / Nazwa lub firma     | MAĆKOWIAK          |
| 2. Imiona                         | JAN                |
| 3. Numer PESEL/REGON              | 60072307670        |
| 4. Numer KRS                      | *****              |

ZA ZGODNOŚĆ  
Z ORYGINAŁEM

Wągrowiec, dnia 23.02.12

PREZES WUTW

mgr Zofia Zawol



|                                                                  |                                               |
|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <p align="center"><b>Rubryka 8 - Organ sprawujący nadzór</b></p> |                                               |
| <p><b>1. Nazwa organu</b></p>                                    | <p><b>STARCISTA POWIATU WĄGROWIECZEGO</b></p> |

## Dział 2

| Rubryka 1 - Organ uprawniony do reprezentacji podmiotu  |                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu | ZARZĄD                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 2.Sposób reprezentacji podmiotu                         | 1. DLA WĄŻNOŚCI OŚMIADCZEJ WOLI, PISMI, DOKUMENTÓW W PRZEDMIOTCE PRAW I OBCYKŁYCH MAŁATKOWYCH WOLTY WYMAGANE SĄ PODPISY DWÓCH OSÓB: PRZESZA LUB WICEPRZESZA ORAZ SKARBNIKA.<br>2. DO WĄŻNOŚCI INNYCH PISMI I DOKUMENTÓW WYMAGANY JEST PODPIS PRZESZA LUB WICEPRZESZA. |
| Podrubryka 1                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Dane osób wchodzących w skład organu                    |                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 1                                                       | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma<br>ZAWOL                                                                                                                                                                                                                                 |
| 2                                                       | 2.Imiona<br>ZOFIA                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 3                                                       | 3.Numer PESEL/REGON<br>48012006007                                                                                                                                                                                                                                    |
| 4                                                       | 4.Numer KRS<br>****                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 5                                                       | 5.Funkcja w organie reprezentującym<br>PREZES                                                                                                                                                                                                                         |
| 2                                                       | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma<br>LASKOWSKA                                                                                                                                                                                                                             |
| 2                                                       | 2.Imiona<br>WIESŁAWA HEKRYKA                                                                                                                                                                                                                                          |
| 3                                                       | 3.Numer PESEL/REGON<br>57052208419                                                                                                                                                                                                                                    |
| 4                                                       | 4.Numer KRS<br>****                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 5                                                       | 5.Funkcja w organie reprezentującym<br>WICEPREZES                                                                                                                                                                                                                     |
| 3                                                       | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma<br>LIPAR-PIECHOCKA                                                                                                                                                                                                                       |
| 2                                                       | 2.Imiona<br>ELŻBIETA                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3                                                       | 3.Numer PESEL/REGON<br>58070807520                                                                                                                                                                                                                                    |
| 4                                                       | 4.Numer KRS<br>****                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 5                                                       | 5.Funkcja w organie reprezentującym<br>WICEPREZES                                                                                                                                                                                                                     |
| 4                                                       | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma<br>SOBOTA                                                                                                                                                                                                                                |
| 2                                                       | 2.Imiona<br>HALINA TERESA                                                                                                                                                                                                                                             |
| 3                                                       | 3.Numer PESEL/REGON<br>45051301908                                                                                                                                                                                                                                    |
| 4                                                       | 4.Numer KRS<br>****                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 5                                                       | 5.Funkcja w organie reprezentującym<br>SEKRETARZ                                                                                                                                                                                                                      |
| 5                                                       | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma<br>SMOLET                                                                                                                                                                                                                                |
| 2                                                       | 2.Imiona<br>WŁADYSŁAW                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 3                                                       | 3.Numer PESEL/REGON<br>52052609652                                                                                                                                                                                                                                    |
| 4                                                       | 4.Numer KRS<br>****                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 5                                                       | 5.Funkcja w organie reprezentującym<br>SKARBNIK                                                                                                                                                                                                                       |
| 6                                                       | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma<br>PIECHONIAK                                                                                                                                                                                                                            |
| 2                                                       | 2.Imiona<br>BARBARA MARIA                                                                                                                                                                                                                                             |
| 3                                                       | 3.Numer PESEL/REGON<br>45103003448                                                                                                                                                                                                                                    |

|                                     |                  |                             |              |
|-------------------------------------|------------------|-----------------------------|--------------|
| Code                                | PO/09.01/46/2012 | Operator: KACZMAREK ANDRZEJ | Strona 4 z 6 |
| 4.Numer KRS                         |                  | *****                       |              |
| 5.Funkcja w organie reprezentującym |                  | CZŁONEK ZARZĄDU             |              |
| 1.Nazwisko / Nazwa lub firma        |                  | TABAKA                      |              |
| 2.Imiona                            |                  | MARIA ZOFIA                 |              |
| 3.Numer PESEL/REGON                 |                  | 50051012424                 |              |
| 4.Numer KRS                         |                  | *****                       |              |
| 5.Funkcja w organie reprezentującym |                  | CZŁONEK ZARZĄDU             |              |

| 1                                                                                 |  | 1                 |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------|--|
| 1.Nazwa organu                                                                    |  | KOMISJA REWIZYJNA |  |
| Rubryka 2 - Organ nadzoru<br>Podrubryka 1<br>Dane osób wchodzących w skład organu |  |                   |  |
| 1                                                                                 |  | 1                 |  |
| 1.Nazwisko / Nazwa lub firma                                                      |  | KOPCIEWSKA        |  |
| 2.Imiona                                                                          |  | KRYSZYNA HELENA   |  |
| 3.Numer PESEL/REGON                                                               |  | 4802105665        |  |
| 4.Numer KRS                                                                       |  | ****              |  |
| 2                                                                                 |  | 2                 |  |
| 1.Nazwisko / Nazwa lub firma                                                      |  | MAĆKOWIAK         |  |
| 2.Imiona                                                                          |  | JAN               |  |
| 3.Numer PESEL/REGON                                                               |  | 60072307670       |  |
| 4.Numer KRS                                                                       |  | ****              |  |
| 3                                                                                 |  | 3                 |  |
| 1.Nazwisko / Nazwa lub firma                                                      |  | MAĆKOWIAK         |  |
| 2.Imiona                                                                          |  | WIESŁAWA KRYSZYNA |  |
| 3.Numer PESEL/REGON                                                               |  | 43062004302       |  |
| 4.Numer KRS                                                                       |  | ****              |  |

**ZA ZGODNOŚĆ  
Z ORIGINALEM**  
*Magnum, dnia 23.10*  
**PREZES WUW**

2. Zawol  
mgr Zofia Zawol

**Rubryka 3 - Cel działania organizacji**



|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Cel działania | 1. PROWADZENIE FORM DZIAŁALNOŚCI EDUKACYJNEJ, ZDROWOTNEJ, KULTURALNEJ, TWÓRCZEJ I KRAJOZNAWczo-TURYSTYCZNEJ DLA OSÓB POWYŻEJ 50 ROKU ŻYCIA.<br>2. WŁĄCZANIE OSÓB POWYŻEJ 50 ROKU ŻYCIA DO SYSTEMU KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO POPRZECZ STYMULOWANIE ROZWOJU OSOBOWEGO ORAZ SPRAWNOŚCI INTELEKTUALNEJ I FIZYCZNEJ.<br>3. PODEJMOWANIE DZIAŁAŃ REHABILITACYJNYCH I PROFILAKTYCZNYCH DLA OSÓB POWYŻEJ 50 ROKU ŻYCIA.<br>4. DĄŻENIE DO POODROZCENIA POZIOMU INTELEKTUALNEGO I JAKOŚCI ŻYCIA OSÓB POWYŻEJ 50 ROKU ŻYCIA POPRZECZ WSZECZYSTRONNĄ AKTYWIZACJĘ SPOŁECZNĄ.<br>5. UPOWSZECZNIANIE WIEDZY GERONTOLOGICZNEJ.<br>6. SZERZENIE WSPÓŁPRACY MIĘDZY UNIWERSYTETAMI TRZECIEGO WIEKU W KRAJU I ZA GRANICĄ. |
|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                               |             |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| Rubryka 4 - Przedmiot działalności statutowej organizacji pożytku publicznego | Brak wpisów |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------------|

#### Dział 4

|                        |             |
|------------------------|-------------|
| Rubryka 1 - Zaległości | Brak wpisów |
|------------------------|-------------|

|                            |             |
|----------------------------|-------------|
| Rubryka 2 - Wierzytelności | Brak wpisów |
|----------------------------|-------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                |             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| Rubryka 3 - Informacje o zabezpieczeniu majątku dłużnika w postępowaniu w przedmiocie ogłoszenia upadłości, o oddaleniu wniosku o ogłoszenie upadłości z uwagi na fakt, że majątek niewypłacalnego dłużnika nie wystarcza na zaspokojenie kosztów postępowania | Brak wpisów |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|

|                                                                                                                                                        |             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| Rubryka 4 - Umożnienie prowadzonej przeciwko podmiotowi egzekucji z uwagi na fakt, że z egzekucji nie uzyska się sumy wyższej od kosztów egzekucyjnych | Brak wpisów |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|

#### Dział 5

|                     |             |
|---------------------|-------------|
| Rubryka 1 - Kurator | Brak wpisów |
|---------------------|-------------|

#### Dział 6

|                        |  |
|------------------------|--|
| Rubryka 1 - Likwidacja |  |
|------------------------|--|

|             |
|-------------|
| Brak wpisów |
|-------------|

|                                                  |             |
|--------------------------------------------------|-------------|
| Rubryka 2 - Informacja o rozwiązaniu organizacji | Brak wpisów |
|--------------------------------------------------|-------------|

|                                                                                                                 |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| Rubryka 3 - Zarząd komisaryczny lub przymusowy lub przedstawiciel do prowadzenia bieżących spraw stowarzyszenia | Brak wpisów |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|

|                                                  |             |
|--------------------------------------------------|-------------|
| Rubryka 4 - Informacja o połączeniu lub podziale | Brak wpisów |
|--------------------------------------------------|-------------|

|                                                     |             |
|-----------------------------------------------------|-------------|
| Rubryka 5 - Informacja o postępowaniu upadłościowym | Brak wpisów |
|-----------------------------------------------------|-------------|

|                                                 |             |
|-------------------------------------------------|-------------|
| Rubryka 6 - Informacja o postępowaniu układowym | Brak wpisów |
|-------------------------------------------------|-------------|

|                                                  |             |
|--------------------------------------------------|-------------|
| Rubryka 7 - Informacja o postępowaniu naprawczym | Brak wpisów |
|--------------------------------------------------|-------------|

|                                                                |             |
|----------------------------------------------------------------|-------------|
| Rubryka 8 - Informacja o zawieszeniu działalności gospodarczej | Brak wpisów |
|----------------------------------------------------------------|-------------|

Poznań, 09.01.2012 godz: 10:07:12

**ZA ZGODNOŚĆ  
Z ORYGINAŁEM**  
Wagrowice dnia 23.02.12

**PREZES WUTW**

mgr Zofia Zawol

Podpis  
KACZMAREK ANDRZEJ



